

新市立伊勢総合病院検体・細菌検査システム構築業務 価格見積書

平成 年 月 日

市立伊勢総合病院
病院事業管理者

<提案者>

所在地	
会社名	
代表者氏名	印

(販売代理店が参加する場合は、下記にシステム構築業者を記載すること)

会社名	
代表者氏名	

<見積金額>

	税抜
初期導入経費	円
維持管理経費合計 (7年間)	円
次期システム更新経費	円
合計	0 円